



Certificado de atención



El profesional que suscribe, certifica que el (la) paciente:

Rut: 22.012.610-2, fue atendido(a) el día 31/08/2022 a las 8:00 hrs.

Por: Nutricionista Odontologa Enfermera Matrona

Trabajadora social Psicóloga Médica Toma de muestra

Indicaciones: _____

Dra. Daniela Arriagada Sanders
CIRUJANO DENTISTA
TEL: 10-597.278 - 3

Firma y Timbre